

INKÖPSAVTAL – ANSÖKAN

Företag:

Kontaktperson:

Postadress:

Besöksadress:

Postnummer:

Ort:

Telefon:

Mobil:

E-post för info:

E-post för faktura:

Organisationsnummer:

Firmatecknare:

Beräknad inköpssumma/år:

Vilka får hämta (namn + nr):

Krav på märkning av order/faktura:

Datum för ansökan:

Genom att skriva under den här ansökan godkänner du Hero Kakels leveransvillkor samt hantering av personuppgifter. Vi förbehåller oss rätten att inhämta kreditupplysningar. Vi återkopplar till er infomejl så snart registreringen är klar.

UNDERSKRIFT AV BEHÖRIG FIRMATECKNARE

INTERN INFORMATION

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Namn på mottagare av ansökan.
Skriv kort information på baksidan.

